

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	68152	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	68152	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	96198	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	96198	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	97155	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	97155	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	97711	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Jimenez Gonzalez, Carmen Leonor	97711	6/26/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Certificado Vitalicio

El Secretario de Educación

Por la presente confiere a

CARMEN L. JIMENEZ GOZNALEZ

El presente Certificado de Maestro que lo faculta para ejercer como

MAESTRA DE ESCUELA ELEMENTAL

en las escuelas públicas o privadas del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Expedido el 27 de agosto de 19 93.

Dado en San Juan de Puerto Rico, el 13 de septiembre de 19 93.

Número 246


Secretario de Educación

En o antes del 27 de abril de 2009 aquellos empleados elegibles interesados en acogerse al Programa completarán el formulario de elección de participación en el Programa contenido en la parte II de este documento.

El documento, una vez completado, deberá ser entregado con acuse de recibo en la Oficina de Recursos Humanos de la agencia en la cual trabaja en o antes del 27 de abril de 2009.

En el caso de aquellos empleados que sean miembros de una unidad apropiada representada por una organización sindical, éstos completarán por sí, o a través de su organización sindical, el documento de elección de participación en el Programa.

El documento, una vez completado, deberá ser entregado con acuse de recibo en la Oficina de Recursos Humanos de la agencia en la cual trabaja en o antes del 27 de abril de 2009.

Las renunciias voluntarias incentivadas serán efectivas el viernes 29 de mayo de 2009.

A. Agencia en la cual se desempeña: Departamento de Educación

B. Número de identificación del empleado: _____

C. Fecha de comienzo de empleo en la Agencia: agosto 1973 c.e.f.b.

D. Fecha de ingreso en el servicio público (si es diferente a su contestación en el inciso "C": _____

E. Puesto que ocupa: maestra - R27068

F. Tiempo que lleva en el puesto: 34 años

Tiene que proveer toda la información requerida para cada uno de los incisos.



DEPARTAMENTO DE EDUCACION
PO BOX 190759
SAN JUAN PUERTO RICO 00919-0759

J.R.

I. ¿Pertenece a una unidad apropiada? Sí X No

De contestar en la afirmativa, indique el nombre de la organización sindical que representa a la unidad apropiada.

J. Seleccione uno de los Programas al cual se quiere acoger:

 Programa de Reducción Permanente de Jornada
 X Programa de Renuncias Voluntarias Incentivadas

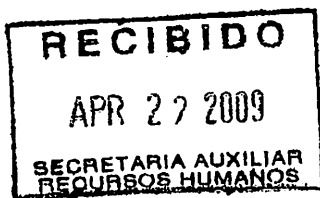
SU FIRMA EN ESTE FORMULARIO CERTIFICA (i) QUE HA LEÍDO EL MISMO EN SU TOTALIDAD, (ii) QUE HA TENIDO OPORTUNIDAD DE DISCUTIRLO CON UN ABOGADO DE SU PREDILECCIÓN, Y DE SER EL CASO, CON SU ORGANIZACIÓN SINDICAL, (iii) QUE LO HA ENTENDIDO, (iv) QUE LO FIRMA LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE, Y (v) QUE ESTÁ DE ACUERDO CON TODOS SUS TÉRMINOS Y CON AQUELLOS QUE LA LEY NÚM. 7 ESTABLECE PARA EL PROGRAMA ELEGIDO. DE HABER SELECCIONADO EL "PROGRAMA DE RENUNCIAS VOLUNTARIAS INCENTIVADAS", SU FIRMA CONSTITUYE UN RELEVO DE ACCIONES TOTAL Y ABSOLUTO, CONFORME A LO QUE SE INDICA EN LA PARTE I(B)(6) DE ESTE DOCUMENTO Y EN LA LEY NÚM. 7.

Camilo J. Ruiz Gálvez
Firma del empleado

Nombre de la organización sindical, si aplica

22 de abril de 2009
Fecha

Firma del representante de la organización sindical, si aplica



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
PO BOX 190759
SAN JUAN PUERTO RICO 00919-0759

J.R.



27 de abril de 2009

CARMEN JIMENEZ

xxx-xx-5091

Estimado(a) señor(a): Jiménez

Para su conocimiento y de acuerdo con la información disponible al presente en nuestros archivos, usted tiene **cotizado al Sistema aproximadamente:**

AÑOS	MESES	SEMANAS	DIAS
33	11	0	0

Al 30 de ABRIL de 2009.

Usted completaría -- años de servicios durante el mes de -----.

Usted recibiría una **pensión aproximada de \$1,920.00** (Proyectada a mayo 2009).

Usted tendría un descuento de aportación individual (9%) de aproximadamente \$== hasta completar el requisito de treinta años (30) de servicio y/o cincuenta y cinco (55) años de edad.

Tendría un descuento de su préstamo personal de \$479.85

Un préstamo cultural de \$----- . Un préstamo hipotecario de \$=====.

Que será descontado de su pensión hasta la fecha de vencimiento o saldo.


- ✓ Durante el proceso de Retiro, tiene que **pagar su aportación al Plan médico,**
los meses que este sin cobrar. = **\$78.00 (aproximadamente)**
Aportación patronal SRM= \$100.00

Estos cálculos son preliminares y están sujetos a verificación final y oficial a la fecha de su retiro.

Esto no es una Certificación Oficial de Retiro.

Estos cálculos **no reflejan** el tiempo de cualquier pago total que haya hecho por concepto de Reconocimiento de Tiempo, Transferencia, Reembolso de Aportaciones, o cualquier Retiro de aportaciones al Sistema hasta el momento. Tampoco contemplan el retiro de aportaciones que usted haya efectuado.

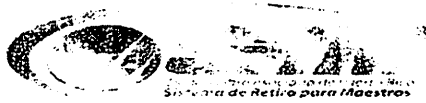
Cordialmente,


Arlene Hoyos Escalera

Oficial
Sala de Servicios

Sucursal de Ponce

Phc



CERTIFICACIÓN AÑOS DE SERVICIO Y EDAD

8 de mayo de 2009

SRA MATILDE PEDRAZA
SECCION NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS
DEPARTAMENTO EDUCACION

Prof: Carmen L. Jiménez González

El (La) profesor (a) de referencia ha radicado una Solicitud de Retiro por la Ley Núm. 91 del 29 de marzo de 2004 (Ley del Sistema de Retiro para Maestros del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

☒ Años de Servicio ☐ Edad ☐ Diferida ☐ Suplementaria

Al 1 de mayo de 2009 (fecha que piensa renunciar) (fecha de su última cotización recibida)

☒ cualifica ☐ no cualifica, para acogerse a la jubilación, y tiene el siguiente tiempo:

AÑOS	MESES	SEMANAS	DÍAS	EDAD
33	10	3	3	57

Los pagos pendientes no están considerados en esta certificación. Los mismos son:

- ☐ Reconocimiento Tiempo
- ☐ Diferencia en Por Ciento por Transferencia Recibida
- ☐ Reembolso de Cuotas
- ☐ Otros:

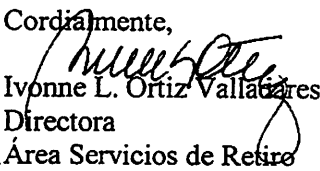
De cualificar para pensión y tener menos de 30 años de servicios cotizados, cualifica para una pensión calculada al 1.8 por ciento del promedio de los 36 salarios más altos, multiplicado por el tiempo cotizado.

El tiempo certificado puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por el Departamento de Educación u otras Instituciones Gubernamentales y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las Aportaciones del Sistema. Deberá permanecer cotizando en nuestro Sistema hasta la fecha que proyecta retirarse.

Las Pólizas de Salud y Planes Médicos deben ser pagados directamente a las aseguradoras hasta tanto sometan las autorizaciones de descuentos para tramitar en su pensión.

Todas las aportaciones deben estar en el sistema al momento de procesar su pensión.

Cordialmente,


Ivonne L. Ortiz Valladares
Directora
Área Servicios de Retiro


Karen Vega Garcia
Oficial Servicios de Retiro


FELD/vrdj

CF: PROF. CARMEN L. JIMENEZ GONZALEZ
PO BOX 8553
PONCE PR 00732-8553

Inter American University of Puerto Rico

To all who read these presents, Greeting

Whereas

Carmen Leonor Jimenez Gonzalez

*has honorably completed the studies and duties prescribed by the Faculty,
therefore, the Trustees of the University by the authority vested in them
have conferred the degree of*

Bachelor of Arts

*upon the candidate together with all the rights, privileges, honors, and
marks of distinction which everywhere pertain thereto.*

Whereof let this Diploma with the seal of the University bear witness.

*Given at San German, Commonwealth of Puerto Rico, this month of
May nineteen hundred seventy-six.*

Jm Rodriguez
President, Board of Trustees



A. R. A.
President of the University

Inter American University of Puerto Rico

To all who read these presents, Greeting

Whereas

Carmen L. Jiménez González

*has honorably completed the studies and duties prescribed by the Faculty,
therefore, the Trustees of the University by the authority vested in them
have conferred the degree of*

Associate of Arts in Elementary Education

*upon the candidate together with all the rights, privileges, honors, and
marks of distinction which everywhere pertain thereto.*

Whereof let this Diploma with the seal of the University bear witness.

*Given at San Juan, Commonwealth of Puerto Rico, this twenty-seventh
day of May, nineteen hundred seventy-three.*

Dr. J. Rodríguez Quiñones

President, Board of Trustees



M. R. A.

President of the University

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 05015976
Desde: 08/17/2009
Hasta: 08/28/2009 Fecha: 07/23/2009

CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ
PO BOX 8553
PONCE PR 00732-8553

Empleado:
Dept: 8005103-Ponce Ponce I
Oficina: Jose Gautier Benitez
Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION
Sueldo: \$2,730.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 1
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
----- Corriente -----						----- Acumulado -----		
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Licencia Enfermedad en Exceso			272.62		3,002.62	PR Withholding	21.81	2,478.48
Enfermedad Suma Global			0.00		12,285.00			
Programa Renuncia Incentivada			0.00		8,190.00			
Pago Vacaciones Suma Global			0.00		5,459.24			
Pago de Salarios Regulares			0.00	672.00	15,015.00			
Total:						Total:		
			272.62	672.00	43,951.86	21.81 2,478.48		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	0.00	1,351.35	RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	0.00	2,794.00	GPR Plan de Retiro de Maestro	0.00	1,276.33
			AE-Asoc Emp EIA-Prest Regular	0.00	2,991.30	FSED Disability Plan	0.00	301.72
			SM-Asoc Maestros de PR	0.00	319.00	SM-Asoc Maestros de PR	0.00	600.00
			CO-COOP MAESTRO PR	0.00	1,619.53			
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	0.00	38.50			
			Ahorros-AEELA	0.00	450.45			
Total:			0.00	8,212.78		* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	272.62			21.81		0.00		
Acumulado:	43,951.86			2,478.48		9,564.13 31,909.25		
PTO HORAS ACUM						DISTRIBUCION PAGO NETA		
Balance Inicial:	0.0					Cheque #	250.81	
+ Acumulado:						Total:	250.81	
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 07/16/2019
Hasta: 07/31/2019
Business Unit: PUERT
Aviso #: 2645552
Fecha Aviso: 07/30/2019

CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ PO BOX 8553 PONCE PR 00732-8553 SS: XXX-XX-5091			# Empleado: XXXXX5091 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,928.88 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 +99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion		Sueldo	Corriente Horas	Ingresos	Acumulado Horas	Ingresos	Descripcion Corriente Acumulado	
Pago de Salarios Regulares				964.44	1,140.00	13,502.16		
BONO MEDICINA- PENSIONADOS				0.00		100.00		
Total:				964.44	1,140.00	13,602.16	Total: 0.00 0.00	
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion Corriente Acumulado
				AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular		386.11	5,230.14	SM-Asoc Maestros de PR
				SM-Asoc Maestros de PR		31.50	411.00	100.00
				CO-COOP MAESTRO PR		109.65	1,535.10	700.00
				AE-Seguro por Muerte Asoc ELA		3.50	49.00	
				AS-ASOC MAESTROS DE P.R.		8.50	119.00	
				Ahorros-ABELA		28.93	405.02	
Total:		0.00	0.00	Total:		568.19	7,749.26	* Tributable
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:		964.44	0.00		568.19	396.25		
Acumulado:		13,602.16	0.00		7,749.26	5,852.90		
PTO HORAS		ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA					
Balance Inicial:		0.0	Aviso #2645552					
+ Acumulado:			Total:					
- Utilizado:			396.25					
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:		0.0						

MENSAJE: 'Aprovecha las Oportunidades de Movilidad visita la www.OATRH.PR.GOV'

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
07/30/2019

Aviso No.
2645552

Cant. Deposito: \$396.25



TRAY 102 SQ 25894*****SCH 5-DIGIT 00730 25894 2 AV 0.383
CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ
PO BOX 8553
PONCE PR 00732-8553

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		\$396.25
Total:		\$396.25

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 09/16/2019
Hasta: 09/30/2019
Business Unit: PUERT
Aviso #: 3599278
Fecha Aviso: 09/27/2019

CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ PO BOX 8553 PONCE PR 00732-8553 SS: XXX-XX-5091	# Empleado: XXXXX5091 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,928.88 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 +99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
HORAS E INGRESOS		IMPUESTOS
----- Corriente ----- ----- Acumulado ----- Descripcion Sueldo Horas Ingresos Horas Ingresos		Descripcion Corriente Acumulado
Pago de Salarios Regulares 964.44 1,462.50 17,359.92		
BONO MEDICINA- PENSIONADOS 0.00 100.00		
Total: 964.44 1,462.50 17,459.92		Total: 0.00 0.00
DEDUCCIONES		DEDUCCIONES GENERALES
Descripcion Corriente Acumulado		Descripcion Corriente Acumulado
		AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular 386.11 6,774.58
		SM-Asoc Maestros de PR 31.50 537.00
		CO-COOP MAESTRO PR 109.65 1,973.70
		AE-Seguro por Muerte Asoc ELA 3.50 63.00
		AS-ASOC MAESTROS DE P.R. 8.50 153.00
		Ahorros-AEELA 28.93 520.74
Total: 0.00 0.00		Total: 568.19 10,022.02
TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS
Corriente: 964.44		0.00
Acumulado: 17,459.92		0.00
FTO HORAS		DISTRIBUCION PAGA NETA
Balance Inicial: 0.0		Aviso #3599278 396.25
+ Acumulado:		
- Utilizado:		
- Donada:		
+ Ajustes:		
Balance Final: 0.0		Total: 396.25

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
09/27/2019

Aviso No.
3599278

Cant. Deposito: \$396.25

TRAY 102 SQ 25894*****SCH 5-DIGIT 00730 25894 2 AV 0.383
CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ
PO BOX 8553
PONCE PR 00732-8553

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		\$396.25
Total:		\$396.25

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 12/16/2019
Hasta: 12/31/2019

Business Unit: PUERT
Aviso #: 5310783
Fecha Aviso: 12/30/2019

CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ PO BOX 8553 PONCE PR 00732-8553 SS: XXX-XX-5091			# Empleado: XXXXX5091 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Titulo: Pensionado Sueldo: \$1,928.88 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 39 +99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripción		Sueldo	Corriente	Ingresos	Horas	Acumulado	Ingresos	Descripción
Pago de Salarios Regulares				964.44	1,957.50	23,446.56		
Bono Navidad Pensionados				0.00		200.00		
BONO MEDICINA- PENSIONADOS				0.00		100.00		
Total:				964.44	1,957.50	23,446.56		Total: 0.00 0.00
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES				BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS	
Descripción		Corriente	Acumulado	Descripción		Corriente	Acumulado	Descripción
				AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular		386.11	9,091.24	SM-Asoc Maestros de PR
				SM-Asoc Maestros de PR		31.50	726.00	
				CO-COOP MAESTRO PR		109.65	2,631.60	
				AE-Seguro por Muerte Asoc ELA		3.50	84.00	
				AS-ASOC MAESTROS DE P.R.		8.50	204.00	
				Ahorros-AEELA		28.93	694.32	
Total:		0.00	0.00	Total:		568.19	13,431.16	* Tributable
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:		964.44			568.19		396.25	
Acumulado:		23,446.56			13,431.16		10,015.40	
PTO HORAS		ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA					
Balance Inicial:		0.0	Aviso #5310783					
+ Acumulado:			Total:					
- Utilizado:			396.25					
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:		0.0						

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
12/30/2019

Aviso No.
5310783

Cant. Deposito: \$396.25



TRAY 114 SQ 26088*****SCH 5-DIGIT 00730 26088 2 AV 0.383
CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ
PO BOX 8553
PONCE PR 00732-8553

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		\$396.25
Total:		\$396.25

NO-NEGOCIABLE

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 05015976
Desde: 08/17/2009
Hasta: 08/28/2009 Fecha: 07/23/2009

CARMEN L JIMENEZ GONZALEZ
PO BOX 8553
PONCE PR 00732-8553

Empleado: 5091
Dept: 8005103-Ponce Ponce I
Oficina: Jose Gautier Benitez
Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION
Sueldo: \$2,730.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 1
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		Corriente		Acumulado				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Licencia Enfermedad en Exceso			272.62		3,002.62	PR Withholding	21.81	2,478.48
Enfermedad Suma Global			0.00		12,285.00			
Programa Renuncia Incentivada			0.00		8,190.00			
Pago Vacaciones Suma Global			0.00		5,459.24			
Pago de Salarios Regulares			0.00	672 (*)	15,015.00			
Total:			272.62	672.00	43,951.86	Total:		21.81 2,478.48
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	0.00	1,351.35	RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	0.00	2,794.00	GPR Plan de Retiro de Maestro	0.00	1,276.33
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	0.00	2,991.30	FSED Disability Plan	0.00	301.72
			SM-Asoc Maestros de PR	0.00	319.00	SM-Asoc Maestros de PR	0.00	600.00
			CO-COOP MAESTRO PR	0.00	1,619.53			
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	0.00	38.50			
			Ahorros-AEELA	0.00	450.45			
Total:			Total:			* Tributables		
						TOTAL IMPUESTOS		
						DEDUCCIONES TOTALES		
						PAGA NETA		
Corriente:								
Acumulado:								
PTO HORAS						DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial:						Cheque #05015976		
+ Acumulado:								
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:						Total:		